# договор о патентной кооперации **РСТ**

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

(Глава II Договора о патентной кооперации) (статья 36 и правило 70 РСТ)

№ дела заявителя	или агента:	ДЛЯ ДАЛЬНЕЙШИХ ДЕЙСТВИЙ См. пункт 2 ниже			
Номер междунаро			оодной подачи:	Самая ранняя дата приоритета:	
	U 2004/000260		ля 2004 (01.07.2004)	14 июля 2003 (14.07.2003)	
<b>Международная</b> п	итентная классификация	(МПК-7): А611	C 38/43, 38/46, A61P 31/00,	, A61P 3/10, 9/10	
Заявитель: ГЕН	КИН Дмигрий Дмитриев	ич и др.			
предваритс	почение междупародной льной экспертизы в соот	предварительно ветствии со Стат	й.экспертизы подготовлено ьей 35 и направлено заявит	о настоящим Органом международной телю в соответствии со Статьей 36 РСТ.	
2. Данное зака	лючение содержит всего	_5лг	иста, включая данный общі	ий лист	
3. Данное зак	лючение также сопровож	дается Приложе	ниями, содержащими:	į.	
а) 🔲 (после	анные заявителю и в Межд	ународное Бюро) в	сего листов	, такис как:	
		справленными оче	видными ошибками, приняты	и служат основой для данного не данным органом	
ا لــا	писты для замены более ран которые выходят за рамки п 4 Раздела I и в Дополнитель	ервоначально пода	орые данный Орган рассматри инных материалов международ	пвает, как содержащие изменения; пной заявки, как указано в пункте	
		держащие перечен юрме, как указано	ь последовательностей и/или т в Дополнительном разделе, от		
4. Данное зав	спючение содержит инфо	рмацию, относя	цуюся к следующими разд	елам	
XI	Основа заключения				
11	Приоритет				
III	Отсутствис заключени применимости	онакотиронто ки	новизны, изобретательског	го уровия и промышленной	
☐ IV	Нарушение единства	изобретения			
x v	Утверждение в соответствии со статьей 35 (2) относительно новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения в обоснование утверждения (Статья 35(2))				
☐ VI	Определенные цитир	усмые документ	พ		
☐ VII	Некоторые дефекты международной заявки				
VIII	Пекоторые замечани	я, касающиеся м	еждународной заявки		
ата представлени 11 ф	я требования: евраля 2005 (11.02.200	25)	Дата подготовки заключе 14 октя	ения: бря 2005 (14.10.2005)	
едеральный инстит 5,123995, Москва, Г	с Международного поисков уг промышленной собстве: -59, ГСП-5, Бережковская вйп: 114818 ПОДАЧА	шюсти,	Уполномоченное лицо:	И. Катыкова	
		<del> </del>	Пелефон № 240-25-91	·····	

#### Дополнительная графа

ДНКазы по определению является ДНК. Поэтому, не смотря на то, что в Д1, ДНК находится в составе ИК, она является циркулирующей в крови и по определению разрушается вводимой в циркуляцию ДНКазой. Кроме того, в Д1 показана необходимость введения ДНКазы в дозах и режимах, обеспечивающих высокий уровень ДНК-гидролитической активности плазмы крови, под контролем изменений ВДНКК с помощью гельэлектрофореза.

Д2 раскрывает патогенную роль изменений ВДНКК при различных инфекциях, в том числе бактериальных, и при соматических заболеваниях, что заключается в нарушении циркуляции крови, функций иммунной и свертывающей систем, отложении ДНК в различных органах.

В ДЗ описано лечение муковисцидоза — соматического заболевания, обусловленного мутациями генов соматических клеток и сопровождающегося изменением качественного и количественного состава ВДНК в мокроте, с помощью введения ДНКазы, разрушающей ВДНК при трахеобронхиальном введении. Кроме того, в ДЗ показано наличие измененной ВДНК в крови при муковисцидозе.

В Д4-Д6 соответственно раскрыты качественные и/или количественные изменения ВДНКК при указанных в формуле изобретения атеросклерозе, сахарном диабете, и заболеваниях, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа (ЗРГЗТ), в частности реакции «трансплантат против хозяина».

Д1 является ближайшим аналогом в части варианта способа лечения генерализованных инфекционных заболеваний, указанных в независимом п. 1.

Отличием данного варианта от Д1 является введение при этих заболеваниях агента, разрушающего ВДНКК, не местно, а в системную циркуляцию. В связи с этим данный способ является «новым».

Однако уже из Д1 известно такое введение этого агента (ДНКазы) для разрушения ВДНКК при заболеваниях, сопровождающихся изменениями ВДНКК, а из Д2 – патологическая роль ВДНКК при указанных в формуле инфекциях.

Таким образом, из Д1-Д2 для специалиста очевидно использование агента, разрушающего ВДНКК (ДНКазы), путем введения в системную циркуляцию для лечения указанных генерализованных инфекционных заболеваний, поскольку изменения ВДНКК при этом являются одним из патогенетических факторов заболевания, что требует соответствующего лечения.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕЖДУНАРОДНОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

Мсждународная заявки № PCT/RU 2004/000260

			•				
I	Осно	ова заключения					
1.	Относительно языка, данное сообщение подготовлено на основе:						
	Х международной заявки, на языке, на котором она была подана						
		перевода международной заявки на следующий					
1		представленного для следующих целей:	- The state of the				
		международный поиск ( в соответствии с	Правилом 12.3 (а) п 23.1 (b))				
		публикация международной заявки (в соо					
	международная предварительная экспертиза (в сситветствии с Правилами 55.2 (а) и/или 55.3 (а))						
	<ol> <li>Относительно элементов международной заявки, данное заключение составлено на основе (заменяющие листы, которые были представлены в Получающее ведомство в ответ на предложение в соответствии со статьей 14, в данном заключении обозначены как «первоначально поданные» и не приложенные к этому заключению):</li> </ol>						
	международная заявка в том видс, в том видс, в котором она была подана/представлена						
l	ш	описание:	первоначально поданные/представленные				
			полученные данным Органом на дату				
			полученные данным Органом на дату				
		формуна изобретения:	·				
İ		страницы	первоначально поданные/представленные				
		страницы*	полученные данным Органом на дату				
		страницы*	полученные данным Органом на дату				
		]					
1	-	чертежи:					
•		страницы	первоначально поданные/представленные				
			полученные данным Органом на дату				
		страницы*	полученные данным Органом на дату				
		перечень последовательностей и/или соответс перечню последовательностей	твующие таблицы - см. Дополнительный раздел, относящийся к				
3.		Изменения привели к изъятию:					
		страниц описания					
		пунктов формулы №№					
		страниц/фиг. чертежей	•				
		перечня последовательностей					
		таблицы, относящийся к перечию пос	недовательностей				
4.	4. Настоящее заключение составлено без учета (некоторых ) изменений, приложенных к этому отчету и отмеченных ниже, так как они выходят за рамки первоначально поданных материалов заявки, как указано в Дополнительном разделе (Правило 70.2(c)).						
		страниц описания					
		пунктов формулы №№					
		страниц/фиг. чертежей					
		перечня последовательностей					
	таблицы, относящийся к перечию последовательностей						
	* <u>Если тункт 4 применяется, то некоторые или все из тех листов могут быть отмечены как "замененный" (synerseded)</u>						

#### Дополнительная графа

В связи с этим, пункты 1-2 в части лечения генерализованных инфекций, вызванных бактериями, грибами или простейшими с помощью ДНКазы – агента, разрушающего ВДНКК при введении в системную циркуляцию, не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Что касается лечения атеросклероза, сахарного диабета, аллергических заболеваний, связанных с реакцией гиперчувствительности замедленного типа, то в Д4-Д6 описаны изменения ВДНКК при этих заболеваниях. В связи с этим, учитывая известную из Д2 патогенную роль ВДНКК при различных соматических заболеваниях, для специалиста также представляется очевидным воздействовать на этот патогенетический фактор для лечения указанных заболеваний.

Таким образом, в этой части способ по п.1 также не имеет «изобретательского уровня».

Что касается варианта способа лечения заболеваний, обусловленных мутациями генов соматических клеток по п. 1, то ввиду известности из Д2-Д3 патогенной роли ВДНКК при таких заболеваниях, в частности, при муковисцидозе, и известности из Д1 системного введения в циркуляцию агента для разрушения ВДНКК, пункт 1 в этой части не соответствует критерию «изобретательский уровень».

Экспертиза не может согласиться, с мнением заявителя о том, что в Д1 отсутствуют критерии подбора эффективных доз и режимов введения ДНКазы « in vivo», поскольку в Д1 показано, что конкретный подбор доз и режимов введения ДНКазы ведут в зависимости от вида заболевания, особенностей пациента и т.п., подбирая дозы и режим введения ДНКазы так, чтобы поддерживать высокую гидролитическую активность крови для разрушения определенного количества ДНК, что определяют гельэлектрофорезом. На основании этого, специалист может опытным путем подобрать указанные режимы и дозы, т.е. такой подбор для специалиста является очевидным. Таким образом, пункты 2-4 не соответствуют критерию «изобретательский уровень».

Пункты 1-4 соответствуют критерию «промышленная применимость».

Графа V Обоснованное утверждение в соответствии с Правилом 35(2) в отношении новизны, изобретательского уровня и промышленной применимости; ссылки и пояснения, подкрепляющие такое утверждение

1. Утверждение			
Новизна (N)	Пункты	1-4	ДА
	Пункты	•	HET
Изобретательский уровень (IS)	Пункты		ДА
	Пункты	1-4	нет
Промышленная применимость (IA)	Пункты	1-4	ДА
	Пункты		НЕТ

2. Ссылки и пояснения (Правило 70.7)

Заключение экспертизы составлено с учетом ответа заявителя, представленного 15.02.2005 и следующих источников информации:

Д1: US 6,391,607 B1

Д2: US 6,033,846

ДЗ: СЕРГЕЕВА Л.М. Клинико-лабораторная оценка муколитического эффекта пульмозима у больных муковисцидозом, дисс...к.м.н., Екатеринбург, 1999

Д4: ГАННУШКИНА И.В. И ДР. Уровень ДНК в плазме крови больных с атеросклеротическим поражением магистральных артерий головы и боковым амиотрофическим склерозом// Бюллетень экспериментальной биологии и медицины, М., медицина, 1997, № 12, с. 610-612

Д5: ZHONG S. ET AL., J. Clin. Pathol. 2000 Jun; 53(6): 466-9, реферат

Д6: BURT M. ET AL., Liver Transpl. Surg., 1996 Sep; 2(5): 391-4, реферат

ДІ раскрывает способ лечения инфекционных заболеваний, вызванных бактериями, грибами, или паразитами, который включает местное введение агента, разрушающего внеклеточную ДНК – фермента ДНКазы.

Кроме того, из Д1 известно введение ДНКазы и в системную циркуляцию крови, но для лечения неинфекционных заболеваний, сопровождающихся качественным и количественным изменением внеклеточной ДНК крови (далее ВДНКК), при которых ВДНКК находится в составе иммунных комплексов (ИК). Экспертиза не может согласиться с доводами заявителя о том, что, Д1 не описывает разрушения ВДНКК как таковой, а касается только разрушения ее в составе иммунных комплексов. поскольку точкой приложения